

平成29年度沖縄県アシスタントマネジャー養成講習会

< 参加申込み用紙 >

■ 本紙はFAX送信表を兼ねていますので、そのまま送信して下さい。(メールの場合には添付して下さい。)

沖縄県体育協会 宛 FAX番号：098-857-0085

【担当：岸本 記子】 メール：adviser-okitaikyo@globe.ocn.ne.jp

■ 下記へ必要事項を記入して下さい。(※生年月日は西暦で記載して下さい)

No.	フリガナ 氏名	性別	住所	生年月日	年齢	電話番号
1	フリガナ		〒	19 年 月 日		
	氏名 ローマ字 〔 〕		沖縄県			
2	フリガナ		〒	19 年 月 日		
	氏名 ローマ字 〔 〕		沖縄県			

※ 記載して頂いた個人情報については本講習会の目的以外には使用いたしません。

平成 年 月 日 (申込日)

団体名： _____

記入者氏名： _____

連絡先： _____